

(財) 専教振発第149号

平成17年12月21日

理事長・学校長 殿

財団法人専修学校教育振興会
理事長 鎌谷 秀男
全国学校法人立専門学校協会
会長 中込 三郎

公
印
省
略

「自己点検・評価研修会」開催のご案内

師走の候、校務ますますご繁忙のことと拝察申し上げます。

日頃より本会の事業にご協力を賜りありがとうございます。

現在、財団法人専修学校教育振興会では、文部科学省の委託を受けて、専修学校における自己点検・自己評価を推進するために『私立専修学校における自己点検等の実施状況調査』を実施しております。

この調査を通して、多くの学校が取組むことには意欲的でありながら、実施方法がわからない等の理由で、未だ取組むことができない状況が確認されました。そこで、調査委員会では、未だ取組みがない専修学校に対して、調査研究委員会で作成した「簡易チェック様式」をお送りし、多くの学校で自己点検・自己評価を実施できるよう活動を続けております。

さらに、このたび、自己点検・自己評価のあり方に関して一層の理解と継続した取組みを進めていただけるよう、財団法人専修学校教育振興会と全国学校法人立専門学校協会の共催で、標記研修会を東京、大阪の2会場にて開催することとなりました。

各会場とも2校の専門学校と1団体の自己点検・自己評価の取組みについて事例発表を行います。他校の様々な取組みを知ることは、今後自己点検・評価に取組まれる学校だけでなく、既に取組まれている学校におかれましても、参考になるものと考えております。

つきましては、実施要項をそえてご案内いたしますので、ご参加のほどお願い申し上げます。

{お問合せ・お申込先}

財団法人専修学校教育振興会 総務課

〒102-0073 東京都千代田区九段北4-2-25 私学会館別館11階

TEL: 03 (3230) 4814 FAX: 03 (3230) 2688

自己点検・評価研修会実施要項

【主催】 財団法人専修学校教育振興会、全国学校法人立専門学校協会

【日時】 ●大阪会場 平成18年 1月31日(火) 14:00～17:00
●東京会場 平成18年 2月 3日(金) 14:00～17:00

【会場】 ●大阪会場 天満研修センター
大阪府大阪市北区錦町2-21 TEL:06(6354)1927
<http://www.temmacenter.com/>
●東京会場 ホテルグランドアーク半蔵門
東京都千代田区隼町1-1 TEL:03(3288)0111
<http://www.grandarc.com/>

【定員】 ●大阪会場 150名 ●東京会場 180名
(なるべく多くの学校に受講いただくため1校につき1名の受講とさせていただきます。なお、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)

【申込方法】 同封の申込書に必要事項をご記入のうえ、下記あてファクシミリまたは郵送にてお申込みください。

FAX:03(3230)2688

郵送先:〒102-0073

東京都千代田区九段北4-2-25 私学会館別館 (財)専修学校教育振興会総務課

【申込期限】 両会場とも 平成18年1月24日(火)
(定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)

【受講料】 1名 4,000円

*受講料はお申込みと同時に下記口座にお振込みください。

*受講料の返金はいたしかねますので、ご欠席の場合は代理の方の受講をお願いいたします。

*研修会当日の現金の受け渡しはご容赦下さい。

▼みずほ銀行 九段支店(普通) 2386904 (財)専修学校教育振興会
(振込手数料は貴校にてご負担ください)

自己点検・評価研修会 タイムテーブル

開 催 日：【大阪会場】平成18年1月31日（火）
 【東京会場】平成18年2月3日（金）

会 場：【大阪会場】天満研修センター
 【東京会場】ホテルグランドアーク半蔵門

主 催：（財）専修学校教育振興会、全国学校法人立専門学校協会

時 間	内 容
13:30	（受 付）
14:00	開会
14:05～ 15:05	事例発表① 【大阪会場】熊本電子ビジネス専門学校 【東京会場】宮城理容美容専門学校
15:05～ 15:20	（休 憩）
15:20～ 16:20	事例発表② 【大阪会場】広島工業大学専門学校 【東京会場】中央情報経理専門学校
16:20～ 16:30	（休 憩）
16:30～ 17:00	事例発表③ 【大阪・東京会場とも】 （社）静岡県専修学校各種学校教育振興会 自己点検・評価委員会
17:00	閉会

平成 年 月 日

自己点検・評価研修会 受講申込書

ご希望の地区に○をお付けください

< 1. 大阪会場 1月31日(火) 2. 東京会場 2月3日(金) >

都道府県名 _____

学 校 名 _____

*受講料はお申込みの学校名にてお振込ください。法人名にてお振込の場合には、恐れ入りますが下記に法人名をご記入ください。

(学校法人名 : _____)

電 話 番 号 _____

受講者氏名 _____

受 講 料 4,000円 (*研修会当日の受講料の受け渡しはご容赦ください)

振込予定日 平成 年 月 日

ご利用銀行 _____ 銀行 _____ 本・支店より

(振込手数料は貴校にてご負担ください)

*お書きいただいたお名前は、講師に渡す受講者名簿、研修会時の受付のみに使用し、第三者への提供はいたしません。

*FAXでお送りいただく際は、送付状は不要です。本紙のみお送りください。

【お申込先】

財団法人専修学校教育振興会 総務課

FAX : 03 (3230) 2688